

Директору МОУ СОШ
«Образовательного комплекса «Классика»
Игнатъевой Ирине Альбертовне

Ивановой Ирины Ивановны
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: **152914, Ярославская область,
город Рыбинск, ул. Звездная, дом 0 кв.0**

Адрес проживания: **152914, Ярославская область,
город Рыбинск, ул. Качалова, дом 0 кв.0**

Документ, удостоверяющий личность
заявителя:
**паспорт: 78 04 123456, выдан УМВД России по
Ярославской области, 01.01.2018 года**
(номер и серия паспорта, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: **8-555-444-33-22**
Электронная почта: **abygd@mail.ru**

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в муниципальную общеобразовательную организацию городского округа город Рыбинск Ярославской области, реализующую образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования

Прошу принять моего ребенка (**сына**, дочь) **Иванова Алексея Алексеевича**
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения **01.01.2018г.**

Место рождения **город Рыбинск Ярославская область Российская Федерация**

Свидетельство о рождении: **И-ГР 123456 выдано 15.01.2017 года Отделом ЗАГС
города Рыбинска Ярославской области**

(номер, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

адрес регистрации: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Звездная, д.0 кв.0**

адрес проживания: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Качалова, д.0 кв.0**

в **1** класс **2026 - 2027** учебного года.

Сведения о втором родителе:

Иванов Алексей Владимирович
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Звездная, д.0 кв.0**

адрес проживания: **152905, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Качалова, д.0 кв.0**

контактный телефон: **8-999-888-77-66**

электронная почта: **ivanov@mail.ru**

Сведения о праве первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: **не имею / имею**

(в случае подачи заявления о приеме в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные организации: **не имею / имею, старшая дочь Иванова Ольга Алексеевна обучается в 3б классе**

(в случае подачи заявления о приеме в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: **не имеется / имеется заключение ПМПК города Рыбинска от 01.03.2025 года, вариант обучения 7.1**

(в случае наличия указывается дата, номер документа и вид адаптированной программы)

Язык образования: **русский**

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации, ознакомлен (ознакомлена).

Дата _____ Подпись _____

Желаемый способ получения результата:

- направление по почте распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
- получение при личном обращении в организацию распечатанного экземпляра электронного документа на бумажном носителе;
- направление посредством электронной почты документа, преобразованного в электронную форму путем сканирования или фотографирования документа на бумажном носителе (с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов).

Дата _____ Подпись _____

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____